

対象事業所等確認書（観光関連事業者（飲食業・土産物店以外）用）

1 申請者（様式1の申請者と同一の申請者を記入）

フリガナ	ホテルナガノシ カブシキガイシャ ダイヒョウトリシマリヤク シンシュウ ジロウ
氏名又は法人名	ホテル長野市 株式会社 代表取締役 信州 次郎

・様式1に記入した申請者名を記入してください。

2 対象となる事業所等

対象となる長野市内の事業所	フリガナ	ホテルナガノシ		電話番号	026-000-XXXX
	名称 (店舗名)	ホテル長野市		E-mail アドレス	XXX@ΔΔ.jp
	郵便番号	〒 381 - 00XX	*複合ビルの場合は、建物名、事業所の階・部屋番号(ある場合)を記載してください		
	所在地	長野県長野市 南千歳町〇-X-〇			
	種別 *該当するものに☑	<input checked="" type="checkbox"/> 宿泊業 <input type="checkbox"/> 旅客輸送業 <input type="checkbox"/> 旅行業 <input type="checkbox"/> 自動車賃貸業			

・「観光関連事業者」として対象となる、長野市内の事業所情報を記入してください。

*車両運行に係る個人事業主（個人タクシー、運転代行等）で事業所を設置していない方は本様式の提出は不要です。

3 長野県の時短要請飲食店経営の有無等

いずれか該当する方に☑	上記2の事業に加えて、時短要請の対象となる飲食店を	<input type="checkbox"/> 申請しない
	<input checked="" type="checkbox"/> 経営していない <input type="checkbox"/> 経営している* → 時短協力を <input type="checkbox"/> 申請予定…(受給予定日額 万円)	<input type="checkbox"/> 申請予定…(受給予定日額 万円)

※ 「経営している」場合…比較対象となる本年8月（又は9月）の売上高に長野県の時短協力金受給（予定）額を加算する必要があります。詳しくはQ&Aをご覧ください。

・長野県の時短要請の対象となる店舗経営の有無や時短協力金の申請予定についてチェックしてください。